

## 投薬依頼書

保護者名

㊦

薬を飲む子どもの名前 ( )

組名 ( ) 年齢 ( 歳)

本日、子どもに、薬を飲ませて頂きたくお願いいたします。薬を飲んだことで、万一、子どもに何らかの異常が出た場合も、保育園に責任を負わせたり、賠償など一切、要求いたしません。

以上のことを堅く誓い、投薬をお願いいたします。

- ・投薬の時間 昼食前 ( 時ごろ)  
昼食後 ( 時ごろ)
- ・投薬の内容 風邪薬 中耳炎 肌あれ  
その他 ( )
- ・投薬の種類 粉薬 水薬 錠剤  
点眼 塗り薬
- ・投薬の量 ( 包み)
- ・医療機関名 ( )
- ・医師名 ( )

令和 年 月 日

山手保育園長 様